

<h1 style="margin: 0;">AOE</h1>		Administración y Operación Empresarial S.A. de C.V.	
SOLICITUD DE PRÉSTAMO AL FONDO DE AHORRO			
		FOLIO: 2918-15370 FECHA: 27 Ene 2021	
Datos del Solicitante			
No. de empleado:	5344	Fecha de Ingreso:	05 Jun 2019
No. NOI:	513	Inicio de Prestaciones:	01 Nov 2019
Nombre completo:	LOZADA GARCIA JOSE RAMON		
Puesto:	AUXILIAR DE RUTA	Tipo de pago:	
Departamento:	DISTRIBUCION		
No. de Cuenta:	1545685624	Empresa:	FH LOGISTICA
Datos del Aval			
No. de empleado:	5929	Fecha de Ingreso:	02 Dic 2019
Nombre completo:	GARCIA LOMELI FERNANDO		
Puesto:	AUXILIAR DE RUTA		
Departamento:	DISTRIBUCION		
	SI	NO	
Infonavit	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	\$ 0.00
Fonacot	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	\$ 0.00
Otro	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	\$ 0.00
Monto del Préstamo			
Importe del préstamo:	\$ 5500.00		
Interés mensual:	0.020		
Periodo de liquidación:	6 Meses	FONDO DE AHORRO C.P. JOSE BALDOMERO CASTELLANOS DOMINGUEZ	
Importe total del interés:	\$ 660.00		
Total a pagar:	\$ 6160.00		
Forma de pago			
Pagos (24) de: \$ 256.67			
Período de aplicación			
Período en que se realizará el depósito: Del: _____ al _____			
Fecha de primer pago: _____		Fecha de último pago: _____	
Firma del Solicitante		Firma del Aprobación	
 SOLICITANTE LOZADA GARCIA JOSE RAMON	 AVAL GARCIA LOMELI FERNANDO	 RECURSOS HUMANOS JEFE INMEDIATO AMADOR MARTINEZ JUAN CARLOS	
<p>* PARA SER CANDIDATO A PRESTAMO, DEBES CONTAR CON UN MINIMO DE 3 MESES DE ANTIGÜEDAD CON PLANTA, ES DECIR, CON PRESTACIONES.</p> <p>* REGISTRAR NOMBRE COMPLETO O NÚMERO DE EMPLEADO.</p> <p>* SE PRESTA COMO MAXIMO UN MES DE SALARIO.</p> <p>* TIENE UN INTERES DEL 2% MENSUAL.</p> <p>* SE DESCUENTA MAXIMO EN 12 QUINCENAS, A PARTIR DE JULIO SE DESCUENTA EN MENOS QUINCENAS</p> <p>* EL AVAL NO DEBE TENER PRESTAMO, NI SER AVAL DE NADIE MAS.</p> <p>*El pago anticipado no exime del pago de intereses.</p>			